

Sondage sur le mieux-être des familles du Nouveau-Brunswick

Sondage auprès des **parents/tuteurs** d'élèves de la maternelle à la 5^e année

- Utilisez un crayon à mine HB ou un crayon à encre noir ou bleu seulement.
- N'utilisez pas un crayon feutre.
- Noircissez entièrement chaque bulle correspondant à votre réponse.
- Effacez complètement toute réponse que vous désirez changer.

CORRECT: ●

INCORRECT: ✓ ✗ ○

Mon enfant

1. Quel est le sexe de votre enfant? fille garçon
2. Quel âge a votre enfant? 4 5 6 7 8 9 10 11 12 ou plus
3. Quel est l'année scolaire de votre enfant? M 1 2 3 4 5
4. Les gens qui habitent au Canada ont des origines culturelles et raciales très variées. Mon enfant est de race... (Indique toutes les réponses qui s'appliquent)
5. Depuis combien d'années votre enfant habite-t-il au Canada?

- Blanche
- Autochtone (Première Nation)
- Inuit
- Métis
- Noire
- Chinoise
- Japonaise
- Philippine
- Coréenne
- Asiatique
- Latino-américaine
- Arabe
- Autre
- Mon enfant est né au Canada
- 1-2 ans
- 3-5 ans
- Plus de 5 ans

6. Nu-pieds, mon enfant mesure : _____ (Veuillez écrire la taille de votre enfant sur la ligne ci-dessus et noircir les nombres appropriés en pieds/pouces OU en centimètres)	Pieds	Pouces	Centimètres
	<input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 10 <input type="radio"/> 11	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9

7. Nu-pieds, mon enfant pèse : _____ (Veuillez écrire le poids de votre enfant sur la ligne ci-dessus et noircir les nombres appropriés en livres OU en kilogrammes)	Livres	Kilogrammes
	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9

8. Si votre enfant a été diagnostiqué avec des difficultés d'apprentissage ou des besoins spéciaux en éducation, veuillez indiquer lesquels. (Vous pouvez faire plus d'un choix)
 - Mon enfant n'a pas été diagnostiqué avec des difficultés d'apprentissage ou des besoins spéciaux en éducation
 - Autisme/Syndrome d'Asperger
 - Comportement
 - Aveugle ou malvoyant
 - Sourde ou malentendant
 - Trouble d'hyperactivité avec déficit de l'attention (THADA)
 - Déficience intellectuelle
 - Trouble du langage / de la parole
 - Trouble d'apprentissage
 - Déficience physique
 - Déficience en santé mentale
 - Surdoué
 - Autre (veuillez spécifier) _____

Mon enfant et l'alimentation

9. **Hier**, combien de fois pensez-vous que votre enfant a mangé des **fruits** frais, cuits, surgelés, en conserve, etc.? (**Ne comptez pas** : les jus de fruits, les roulés aux fruits ou les autres friandises aux fruits.)
10. **Hier**, combien de fois pensez-vous que votre enfant a mangé des **légumes**, crus ou cuits?
11. **La semaine dernière**, combien de fois votre enfant a-t-il mangé un repas devant la télé?

Nombre de fois

	Aucune	1	2	3	4	5	6	7 ou plus	Je ne sais pas
9.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



NE PAS ÉCRIRE DANS CETTE ZONE

[SERIAL]

Mon enfant et l'activité physique

Habituellement, est-ce que votre enfant s'adonne à des activités physiques non organisées par l'école comme du vélo, de la danse, des sports ou des jeux...

	Oui	Non	Je ne sais pas
12. ... après classe (entre 15 heures et 18 heures)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. ... les soirs de semaine?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. ... les fins de semaine?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

15. **Habituellement**, combien de temps par jour **votre enfant** passe-t-il à faire de l'activité physique?

	Aucun	Moins de 30 min	30 min	1 heure	1 heure et 30 min	2 heures	3 heures et plus	Je ne sais pas
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

À propos de vous et votre maison

Hier, combien de fois **avez-vous** mangé...

	Aucune	1	2	3	4	5	6	7 ou plus
16. ... des fruits frais, cuits, surgelés, en conserve, etc.? (Ne comptez pas : les jus de fruits)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17. ... des légumes cuits, congelés ou crus?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18. ... des bonbons, friandises, croustilles ou frites?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19. ... boissons gazeuses, breuvages d'eau à différentes saveurs, boissons sportives, boissons énergétiques, Slushies®, etc.?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

La semaine dernière, combien de fois avez-vous mangé...

	Aucun	1 jour	2 jours	3 jours	4 jours	5 jours	6 jours	7 jours
20. ... à un restaurant à service rapide ou un lieu de restauration rapide avec votre enfant?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21. ... un déjeuner?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22. ... avec votre enfant au souper?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

23. **La semaine dernière**, combien de jours as-tu participé à une activité physique **intense** (activité qui accélère la respiration et la transpiration) comme la course, la bicyclette, un sport, etc., pour au moins 30 minutes?

	Aucun	1 jour	2 jours	3 jours	4 jours	5 jours	6 jours	7 jours
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

24. Combien de fois êtes-vous actif physiquement avec votre enfant, en jouant à des jeux actifs, en pratiquant des sports, ou en faisant de l'activité physique?

- Jamais
 Rarement (moins d'une fois par semaine)
 Parfois (1-2 fois par semaine)
 Souvent (3-5 fois par semaine)
 Très souvent (chaque jour)
 Je ne sais pas

Habituellement, (à l'exception des heures de travail), combien de temps dans une journée consacrez-vous aux activités suivantes :

	Aucun	Moins de 30 min	30 min	1 heure	1 heure et 30 min	2 heures	3 heures et plus	Je ne sais pas
25. Devant un écran (la télé/les films, jeux vidéo, l'ordinateur, messages textes)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
26. Lire (en dehors du travail)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
27. Se donner aux loisirs (bricoler, chanter, écouter de la musique, jouer du piano, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
28. Participer à des activités physiques (courir, la marche, la natation, les sports, les travaux autour de la maison, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
29. Bénévolat	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

30. Est-ce que vous, ou quelqu'un qui habite avec vous, fumez ou consommez du tabac? Oui Non
 31. Permettez-vous aux gens de fumer dans votre maison? Oui Non
 32. Permettez-vous aux gens de fumer à l'intérieur de votre voiture familiale? Oui Non

33. Connaissez-vous :

	Non	Oui, mais pas beaucoup	Oui, je connais	Oui, je connais et je trouve ça pratique
a) Le Guide alimentaire canadien	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Le Guide d'activité physique canadien	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Le Mouvement du mieux-être	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) La politique « Nutrition et amélioration de l'alimentation en milieu scolaire » (politique 711)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>